

(22) Landesverband Westfalen-Lippe ()
(23) Kreisverband

Stadtverband/Ortsverein
(24) Rotkreuzgemeinschaft



_____, den _____

Personalbogen für freie Mitarbeiter/innen

(2) Name*

ggf. Geburtsname

(3) Vorname(n)*

(29) Straße, Hausnummer*

PLZ, Ort*

Tel. / Mobiltelefon*

E-Mail*

(4) Geburtsdatum* und (5) Ort

Familienstand

(7) Staatsangehörigkeit

(45) Beruf
a) gelernt

b) ausgeübt

(47) **Fahrerlaubnisklassen:**
Klasse _____ ausgestellt am _____
ggf. gültig bis _____
Klasse _____ ausgestellt am _____
ggf. gültig bis _____

(44) **Erste-Hilfe-Lehrgang**
9 Unterrichtseinheiten (wenn erforderlich)
von _____ bis _____
Ort _____
Veranstalter _____

(44) **Fachausbildungen** im DRK und anderen
Organisationen / Verbänden

(46) **Besondere Qualifikationen, Kenntnisse
und Interessen:**

Fremdsprachenkenntnisse:

Die mit * markierten Angaben sind Mindestangaben zur Datenerfassung. Weitere Angaben helfen uns, Sie noch besser einzusetzen und umfangreichere Hilfen zu leisten.

Vereinbarung über die freie Mitarbeit im Deutschen Roten Kreuz

Ich möchte als freie Mitarbeiterin / freier Mitarbeiter an der Aufgabe / im Projekt / in der Rotkreuzgemeinschaft
_____ mitwirken.

Die für diese ehrenamtliche Mitwirkung erforderlichen Voraussetzungen (ggf. Ausbildungen, berufliche oder andere Qualifikationen, sprachliche Kenntnisse etc.) liegen vor.

Ich erkläre hiermit, dass ich körperlich und gesundheitlich in der Lage bin, die mir übertragenen Aufgaben zu erfüllen. Bestehende gesundheitliche Beeinträchtigungen habe ich mitgeteilt.

Die Grundsätze der Internationalen Rotkreuz- und Rothalbmondbewegung sind mir bekannt gemacht worden und werden von mir beachtet und anerkannt.

Ort, Datum

Unterschrift

Erklärung der/des Erziehungsberechtigten

(nur bei Minderjährigen zutreffend)

Ich erkläre mich mit obigem Antrag einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutzerklärung

Ich bin darüber informiert, dass die Verbände des DRK meine auf diesem Anmeldebogen eingetragenen Daten, auch Gesundheitsdaten, zum Zwecke der satzungsgemäßen Aufgabenerfüllung erheben, verarbeiten und nutzen.

Gemäß der EU-Datenschutzgrundverordnung (vorher Bundesdatenschutzgesetz) habe ich jederzeit das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung oder Sperrung meiner Daten.

Ich bestätige, die „Informationen zur Datenverarbeitung nach Art. 12 ff. EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) im DRK-Server“ empfangen und gelesen zu haben und erteile hiermit meine Zustimmung.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen auch der/des Erziehungsberechtigten)

Einverständnis zur Veröffentlichung von Fotos

Hiermit willige ich ein, dass Fotos von mir im Rotkreuzdienst mehrfach in Medien des Deutschen Roten Kreuzes (z. B. in Zeitschriften, auf Homepages, in sozialen Netzwerken, in Jahresberichten etc. – *nicht Zutreffendes bitte streichen* –) im Rahmen der Pressearbeit des DRK und zu eigenen Werbezwecken veröffentlicht werden dürfen. Ein Widerruf ist jederzeit möglich.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen auch der/des Erziehungsberechtigten)

Von der DRK-Dienststelle auszufüllen:

Leitung der Rotkreuzgemeinschaften

Die Vereinbarung zur Mitarbeit für die o. a. Aufgabe / das Projekt wird seitens des Deutschen Roten Kreuzes angenommen.

Ort, Datum

Unterschrift